

**DOSSIER TYPE**

**Coopération internationale**

Tout dossier qui ne sera pas complété dans son intégralité et accompagné de toutes les pièces administratives demandées ne sera pas examiné. N’hésitez pas à contacter le service des affaires européennes et du rayonnement international de la Région Bourgogne-Franche-Comté pour toutes demandes de précisions.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTITULE DU PROJET** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DEMANDEUR** | | | | | | |
| **Présentation de la structure porteuse** | | | | | | |
| **Nom** | |  | | | | |
| **Type de structure** | | Association Loi 1901  Etablissement public ou groupement d’intérêt public  Etablissement d’enseignement  Collectivité territoriale ou groupement de collectivités territoriales | | | | |
| **Année de création** | |  | | | | |
| **Numéro SIRET** | |  | | | | |
| Objet de la structure/ présentation rapide des actions de la structure | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Adresse | |  | | Commune | |  |
| Code postal | |  | | Téléphone | |  |
| Courriel | |  | | Site web | |  |
| Votre structure est-elle membre d’un/de collectif(s) ? (ex : réseau régional multi-acteurs, etc.) Si oui le-s-quel(s) ? | | | | | | |
| **Représentant légal** | | | | | | |
| NOM-Prénom | |  | Téléphone | | |  |
| Fonction | |  | Courriel | | |  |
| **Personne chargée du projet** | | | | | | |
| NOM-Prénom | |  | Téléphone | | |  |
| Fonction | |  | Courriel | | |  |
| **Taille de l’organisme** | | | | | | |
| **Pour les associations** | | | | | | |
| Nombre de salarié(s) (en équivalent temps plein)[[1]](#footnote-1) : | | | Nombre de bénévoles : | | | |
| Nombre d’adhérents : | | | Pour les collectifs, nombre d’associations membres : | | | |
| **Pour les établissements d’enseignement** | | | | | | |
| Nombre d’élèves/étudiants : | | | | | | |
| **Pour les autres** | | | | | | |
| Nombre de salarié(s) : | | | | | | |
| **Financements antérieurs de la Région Bourgogne-Franche-Comté** | | | | | | |
| Première sollicitation du Conseil régional de Bourgogne-Franche-Comté  La structure a bénéficié de financements antérieurs de la Région (Bourgogne ou Franche-Comté ou Bourgogne-Franche-Comté)  *Le cas échéant, indiquer pour le(s) projet(s) soutenu(s) précédemment :* | | | | | | |
| Année | Libellé du projet | | | | Montant de la subvention | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPTIF DU PROJET** | | | |
| **Dates du projet faisant l’objet de la présente demande** | | | |
| Nouveau projet  Poursuite d’un projet | | | |
| Date de début | Cliquez ici pour entrer une date. | Date de fin | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Localisation du projet** | | | |
| Pays |  | Municipalité(s) |  |
| Région/Province |  |
| **Cohérence du projet au regard du contexte local (ici et/ou là-bas)** | | | |
| Quelle est la justification du projet au regard : *Une page maximum*  \* du contexte local (situation géographique, économique, sociale, culturelle, etc. ici et/ou là-bas).  \*de sa cohérence avec les politiques nationales et locales (ici *- ex : contrat de pays, contrat d’agglomération, stratégie LEADER, etc.-* et/ou là-bas) au regard du(es) domaine(s) de coopération. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau de logique d’intervention** | | | | | | |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions menées** | **Dates de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires en France et à l’étranger** | **Partenaires de l’action en France et à l’étranger** | **Impacts à moyen et long terme** |
| O.1. : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau de logique d’intervention** | | | | | | |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions menées** | **Dates de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires en France et à l’étranger** | **Partenaires de l’action en France et à l’étranger** | **Impacts à moyen et long terme** |
| O.2. : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau de logique d’intervention** | | | | | | |
| **Objectif(s) du projet** | **Actions menées** | **Dates de réalisation des actions** | **Résultats attendus** | **Bénéficiaires en France et à l’étranger** | **Partenaires de l’action en France et à l’étranger** | **Impacts à moyen et long terme** |
| O.3. : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Le nombre d’objectifs et d’actions est indicatif. A vous d’ajuster le nombre de lignes en fonction de votre projet**

|  |
| --- |
| **Nombre total de bénéficiaires du projet** |
| **Nombre de bénéficiaires en Bourgogne-Franche-Comté** :  Dont nombre de jeunes de moins de 30 ans : |
| **Nombre de bénéficiaires à l’étranger** :  Dont nombre de jeunes de moins de 30 ans : |
| **Prise en compte des Objectifs de Développement Durable (ODD) dans le cadre de votre projet** |
| Comment votre projet contribue-t-il à la réalisation des ODD ?  *Cf . Annexe Présentation des ODD* |
| **Activités de restitution/valorisation et/ou d’éducation à la citoyenneté mondiale en BFC** |
| Quelles activités de restitution/valorisation et/ou d’éducation à la citoyenneté mondiale avez-vous prévues en Bourgogne-Franche-Comté ? Auprès de quel public ? |
| **Caractère innovant ou plus-value apportée aux projets récurrents** |
| Si votre projet est mis en œuvre de manière récurrente ou a déjà bénéficié d’un financement de la Région Bourgogne-Franche-Comté, merci de préciser le caractère innovant ou la plus-value apportée au projet pour la période concernée par la présente demande. |
| **Suivi des actions et évaluation du projet** |
| *Comment organisez-vous, en lien avec les différents acteurs, le suivi et l’évaluation du projet ?*  Comment les différents acteurs (y compris votre structure) s’organisent-ils pour assurer  • le suivi des actions (missions sur place, indicateurs de suivi, etc.),  • l’évaluation de la conduite et des impacts du projet ?  Quelle est la place du/des partenaire(s) étranger(s) dans ce système de suivi-évaluation ? |
| **Prolongements envisagés (perspectives)** |
|  |
| **Budget prévisionnel du projet** |
| Si nécessaire pour la bonne compréhension du budget, commentez ici le budget du projet présenté dans le tableau ci-après. *Exemples de commentaires : précisions sur la valorisation de certaines dépenses, sur les sources de financement étrangères du projet etc.*  Attention : il est nécessaire de présenter un budget équilibré en dépenses et en ressources (soit dépenses=ressources) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**  **Nom de la structure porteuse du projet : ………………………………….** | | | | | | |
| **CHARGES** (DÉPENSES) | | | **PRODUITS** (RESSOURCES) | | | |
|  | **Montant en €** | **Montant éligible** (rempli par la Région) |  | **Montant en €** | **Nature de l’engagement\*** | **Montant retenu** (rempli par la Région) |
| **60 - Achats** |  |  | **Fonds propres** (minimum 5%) |  |  |  |
| Matières et fournitures (préciser) |  |  |  |  |  |  |
| Petit équipement (préciser) |  |  | **Région Bourgogne-Franche-Comté** |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **61- Services extérieurs** |  |  | **Autres subventions publiques** |  |  |  |
| Prestation de services (ex : interprétariat, traduction, recours à une société de transport avec chauffeur, etc.) (préciser) |  |  | État (préciser le ministère) |  |  |  |
| Locations (immobilier et matériel) (préciser) |  |  | Département (préciser) |  |  |  |
| Assurances (frais afférents au projet uniquement) |  |  | Commune (préciser) |  |  |  |
| Documentation |  |  | Communauté de communes (préciser) |  |  |  |
| … |  |  | Autres |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  |  |  |  |  |
| Frais de formateurs extérieurs, cachets d’artistes, ou autres frais de personnels extérieurs (merci de détailler) ² |  |  | **Contribution financière du ou des partenaires étrangers** *(versement d’une somme d’argent sur le compte du porteur de projet - hors contributions valorisées)* |  |  |  |
| Publicité, publication, communication |  |  |  |  |  |  |
| Frais de déplacement de personnes (le cas échéant, préciser les coûts unitaires ; ex : coût d’un billet d’avion, de train etc. x nombre de participants) |  |  |  |  |  |  |
| Frais de transport de biens (préciser) |  |  | **Soutien d'autres organismes (préciser)** |  |  |  |
| Frais d’hébergement (le cas échéant, préciser les coûts unitaires) |  |  |  |  |  |  |
| Frais de restauration (le cas échéant, préciser les coûts unitaires) |  |  | **Autres recettes** |  |  |  |
| Visites (ex : entrées musées etc.) |  |  | Organisation d’événements |  |  |  |
| Frais administratifs (ex : photocopies, téléphone, affranchissement)  *éligibilité plafonnée à 5% du budget total* |  |  | Revenus directs de l'action |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  |  |  |  |  |
| Frais de personnel de la structure porteuse du projet en France² |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **DÉPENSES VALORISÉES (merci de détailler)**  ***éligibilité plafonnée à 20% du budget hors valorisation (cumul des postes 60,61,62 et 64)*** |  |  | **CONTRIBUTIONS VALORISÉES (préciser les contributeurs)** |  |  |  |
| *(ex : bénévolat, frais de transport/ séjour pris en charge par les participants eux-mêmes ou par les partenaires étrangers directement, mise à disposition gratuite de matériels, terrains, salles, etc.)* |  |  | *(ex : bénévolat, frais de transport/ séjour pris en charge par les participants eux-mêmes ou par les partenaires étrangers directement, mise à disposition gratuite de matériels, terrains, salles, etc.)* |  |  |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL** | (sans chiffre après la virgule) |  | **TOTAL GÉNÉRAL** | (sans chiffre après la virgule) |  |  |
| *(\*) Préciser : Sollicité, Acquis, Versé, À négocier ²Eligibilité des dépenses cumulées plafonnée à 30% du budget total* | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme demandeur** |  |
| **Nom du signataire** |  |
| **Fonction au sein de l’organisme** |  |
| **Date** | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Signature et tampon de l’organisme** |  |

**Dossier à constituer**

**✓ Un courrier de demande d’aide signé et adressé à la Présidente du conseil régional de Bourgogne-Franche-Comté.**

* **Le dossier type téléchargeable sur le site internet de la Région (www.bourgognefranchecomte.fr) ou disponible sur demande auprès du service international.**
* **Les pièces administratives ci-dessous :**

1. **Pour une association ou un établissement privé d’enseignement :**

* Les statuts signés et éventuellement les modifications ultérieures ;
* La date d’insertion au Journal officiel avec un extrait de celui-ci ;
* Le numéro SIRET ;
* La liste des dirigeants, membres en exercice du conseil d’administration ou du bureau ;
* Les bilans et comptes de résultat des deux derniers exercices ;
* L’attestation sur l’honneur précisant que le demandeur est en situation régulière à l’égard de la réglementation, notamment fiscale et sociale (ci jointe après) ;
* La domiciliation bancaire ou postale (RIB)

Les associations devront informer les services de la Région des règles fiscales qui leur sont applicables dans la mesure où leurs activités, ou une partie d’entre elles, sont considérées à but lucratif. Elles devront dans ce cas indiquer précisément la nature des impôts commerciaux auxquels elles sont assujetties : impôt sur les sociétés, contribution économique territoriale (CET) et TVA.

**2) Pour un établissement public:**

✓ Les coordonnées bancaires du comptable assignataire,

✓ Le numéro SIRET.

**3) Pour une collectivité territoriale :**

✓ Les coordonnées bancaires du comptable assignataire (lorsqu’il s’agit d’une première demande ou lorsqu’elles ont été modifiées),

✓ Une copie de la convention de coopération décentralisée si le projet a lieu dans le cadre d’un accord de coopération décentralisée,

✓ Le numéro SIRET.

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné, ****Président ou Trésorier de l’association****

I – atteste que notre organisme est en situation régulière à l’égard de la réglementation sociale et fiscale en vigueur ;

II – atteste à la Région Bourgogne-Franche-Comté que son régime fiscal actuel au regard des trois impôts commerciaux (IS, TVA, TP) est [[2]](#footnote-2):

* L’assujettissement de la totalité de l’activité,
* L’assujettissement partiel de l’activité,
* Le non assujettissement de l’activité.

III – atteste que l’association a fait le nécessaire auprès des services fiscaux pour connaître la qualification de ses activités (activités commerciales ou non) et s’engage à informer la Région de la réponse donnée par les services fiscaux.

IV – atteste que l’opération pour laquelle l’aide de la Région Bourgogne-Franche-Comté est sollicitée[[3]](#footnote-3) :

* Entre dans le champ des activités assujetties,
* N’entre pas dans le champ des activités assujetties.

Fait à **** le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature

1. Il s’agit ici des salarié(e)s de l’association bourguignonne-franc-comtoise ; aussi, dans le cas d’une association relais d’une association nationale, il importe de ne mettre que le nombre de personnes salariées en Bourgogne-Franche-Comté (et non le nombre total de salarié(e)s dans la structure, sur le plan national). [↑](#footnote-ref-1)
2. **Rayer les mentions inutiles** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Idem** [↑](#footnote-ref-3)